

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ
ХАРЬКОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

210 лет

*Харьковскому национальному медицинскому
университету*



**ВОПРОСЫ
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ И КЛИНИЧЕСКОЙ
СТОМАТОЛОГИИ**

*Сборник научных трудов
Выпуск 11
Часть 2*

**МАТЕРИАЛЫ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«ГОФУНГОВСКИЕ ЧТЕНИЯ»
в рамках празднования 210-летия ХНМУ и международного Дня стоматолога**

Харьков 10 февраля 2015 г.

Харьков
2015

УДК 616.31 (081/082)

ББК 56.6

В 74

Редакційна колегія: проф. Є.М. Рябоконь (відповідальний редактор), ас. Б.Г. Бурцев (відповідальний секретар.), проф. В.П. Голік, проф. Г.Ф. Катурова, проф. Р.С. Назарян, доц. В.В. Ніконов, проф. Г.П. Рузін, проф. І.І. Соколова, проф. А.М. Біловол, проф. А.С. Журавльов, проф. В.О. П'ятикоп.

Рецензенти: професор А.В. Самойленко – зав. каф. терапевтичної стоматології ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»; професор В.І. Гризодуб – зав. каф. ортопедичної стоматології та ортодонтії дорослих Харківської медичної академії післядипломної освіти МОЗ України.

В74 Вопросы экспериментальной и клинической стоматологии: Сб. науч. тр. - Вып. 11. – Ч.2. /Редкол.: Е.Н. Рябоконь (отв. ред.) и др.; МЗ Украины, Харьк. нац. мед. ун-т. - Харьков: ХНМУ, 2015. - 268 с.

Затверджений та рекомендований до видання Вченою радою Харківського національного медичного університету (протокол №1 від 22.01.2015 р.)

Збірка наукових праць присвячена 210-річчю Харківського національного медичного університету. У ній представлені матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю «Гофунговські читання» у рамках святкування 210-річчя ХНМУ та міжнародного Дня стоматолога (10.02.2015 р.). Збірка включає останні результати наукових досліджень по актуальних проблемах стоматології та щелепно-лицьової хірургії з різних країн. У випуск включені праці фахівців, які виконані на кафедрах стоматологічного профілю та суміжних дисциплін медичних ВНЗ і установ післядипломної освіти лікарів, а також в практичній охороні здоров'я. У них відбиті експериментальні, теоретичні і клінічні питання сучасної стоматології та щелепно-лицьової хірургії. Представлені роботи з питань профілактики, діагностики, лікування і реабілітації стоматологічних захворювань у дорослих і дітей; педагогіки, історії стоматології, медичного краєзнавства та огляди літератури.

Автори виражають подяку за допомогу в публікації збірки Харківський обласний осередок Асоціації стоматологів України (голова осередку – кандидат наук з держ. управління, доцент Н.М. Удовиченко)

УДК 616.31 (081/082)

ББК 56.6

© Харківський національний медичний університет, 2015

вещества через дополнительные отверстия выходит за пределы сосуда (рис 3).

Выводы. Применение современных карпульных шприцев и специальная игла (регистрация полезной модели «игла для проведения анестезии в стоматологии» под № 10213) позволяет снизить риск токсической реакции и может быть рекомендована для внедрения в практику.

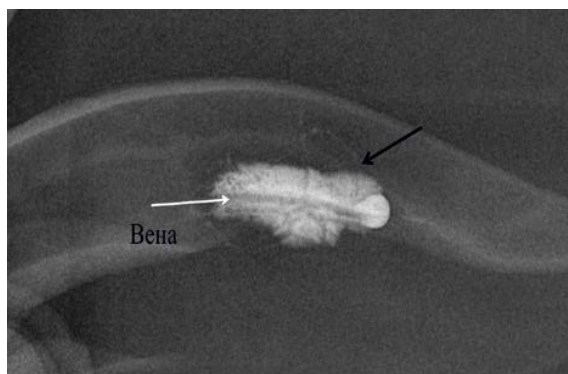


Рис. 3. - Распределение рентгеноконтрастного препарата за пределами большой ушной вены кролика при попа-

Литература. 1. Маламед С.Ф. Аллергические и токсические реакции на местные анестетики / Стэнли Ф. Маламед // Клиническая стоматология. - 2004. - №4 - с. 26-30. 2. Петрикас А.Ж. Обезболивание в эндодонтии: Учебное пособие. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2009. – 212с. 3. Петрикас А. Клиническая эффективность и безопасность обезболивания пульпы и твердых тканей зуба современными местными анестетиками / А. Петрикас, В. Ермилова, М. Дубова, Т. Касьянова // ДентАрт. – 5005. - №1. – С. 35-40. 4. Asanger A., Wendlenger E., Stain C. Местная анестезия в стоматологии. 3М ESPE, 2006. - 92p. 5. Bercun Y. Evolution of adverse reactions to local anesthetics: experience with 236 patients / Y. Bercun, A.Ben-Zvi, A.Levy // Allergy, Asthma, Immunology. – 2003. – V.91. – P.342-345.

Волошан А.А., Демяник Д.С., Энтина Ю.М.

ПРЕИМУЩЕСТВА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ С КОНТРАСТИРОВАНИЕМ В КЛИНИКЕ ЧЕЛЮСТНО – ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ

Харьковский национальный медицинский университет

Харьковская областная клиническая больница – центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф

Диагностика новообразований челюстно-лицевой области является непростой задачей и остается одной из актуальных проблем в клинике челюстно-лицевой хирургии. Это связано с многообразием доброкачественных и злокачественных опухолей, опухолеподобных поражений, схожих по клинической картине. Особенно это касается вопросов диагностики и лечения пациентов с доброкачественными эпителиальными опухолями слюнных желез, в частности цистаденолимомами (смешанная опухоль, плеоморфная аденома). Они остаются распространённой формой новообразований челюстно-лицевого отдела и составляют 78-85 % всех доброкачественных опухолей этой группы (Солнцев А.М., Колесов В.С., Колесова Н.А, 1991) и соответственно 3 -5 % всех новообразований головы и шеи. Данное новообразование растет медленно и безболезненно, длительно не вызывая у пациента существенных жалоб и каких-либо функциональных нарушений, однако имеет очень сложное строение и локализацию. Таким образом, с целью максимально эффективного лечения необходима современная диагностика данной патологии с обязательным привлечением дополнительных методов обследования, включая компьютерную томографию с контрастированием.

Цель. Определить оптимальный подход к выбору тактики лечения пациентов с цистаденолимомами, на основании данных компьютерной томографии с контрастированием.

Задачи. Выявить преимущества компьютерной томографии с контрастированием перед другими методами обследования, индивидуально обосновать радикальность хирургического вмешательства, оптимизировать ведение таких пациентов в реабилитационный период, избежать послеоперационных осложнений.

Материалы и методы. Мы провели наблюдение 5 случаев больных с цистаденолимами околоушных слюнных желез с различными размерами и вариантами локализаций. Все больные проходили лечение на базе кафедры в стоматологическом отделении КУОЗ «ОКБ-ЦЕМД и МК» в 2014 году. Трое пациентов были обследованы методом компьютерной томографии с контрастированием. Ниже приводим примеры выписок из историй болезни больных данной группы.

Больной К., 44 лет, обратился в стоматологическое отделение КУОЗ «ОКБ-ЦЕМД и МК» с жалобами на наличие безболезненного новообразования в правой щечной области. Обследован клинически, лабораторно, в т.ч. при помощи УЗИ, метода компьютерной томографии с контрастированием. На обзорной томограмме в боковой проекции, при аксиальном сканировании срезами 0,7 мм в области нижнего полюса правой околоушной железы определялось гиперденсивное объемное образование размерами до 50мм Х32мм х30мм, с четкими неровными контурами, неравномерно накапливающее контраст; по контуру интимно прилежит наружная яремная вена. Поставлен диагноз: «Цистаденолифома правой околоушной железы», который подтвержден гистологически. В данном случае проведена операция: «Энуклеация с частичной аденэктомией без повреждения ветвей лицевого нерва», медикаментозная терапия, течение реабилитационного периода спокойное.

Больная Б., 47 лет, обратилась с жалобами на дискомфорт, нарушение конфигурации лица на протяжении 4 лет. Обследована клинически, лабораторно, УЗИ, методом компьютерной томографии с контрастированием. По данным КТ-определено наличие новообразования неправильной формы с четкими контурами в области среднего отдела околоушной слюнной железы, неравномерно накапливающее контраст. Поставлен диагноз: «Цистаденолифома левой околоушной слюнной железы». Проведена операция: «Частичная аденэктомия слева с сохранением ветвей лицевого нерва», медикаментозная терапия, течение реабилитационного периода спокойное.

Результаты и их обсуждение. Изучив полученные данные КТ с контрастированием и послеоперационный опыт лечения таких пациентов, мы пришли к выводу, что данная методика диагностики обладает неоспоримым преимуществом над другими методами обследования (КТ, УЗИ, рентгенография, контрастная рентгенография). Результаты методики четко визуализируют количество очагов поражения, форму и размеры, однородность и контуры опухоли, прилегающие анатомические структуры. Это дает возможность хирургу максимально обосновано подойти к выбору тактики лечения таких пациентов, технически качественно провести оперативное вмешательство, избежать осложнений в интра- и послеоперационном периоде.

Литература. 1. Солнцев А.М., Колесов В.С., Колесова Н.А, 1991 «Заболевания слюнных желез», Маланчук В.А. Копчак А.В. «Доброкачественные опухоли и опухолевидные поражения челюстно-лицевой области и шеи 2008»

Волошин М.А., Бурега Ю.О.

ОСОБЛИВОСТІ ФОРМУВАННЯ ЩЕЛЄПИ ЩУРІВ В РАНЬОМУ ПОСТНАТАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ НОРМІ ТА ПІСЛЯ ВНУТІШНЬОУТРОБНОЇ АНТИГЕННОЇ ДІЇ

Запорізький державний медичний університет, Україна

В процесі еволюції у наземних хребетних в будові черепа відбулися значні перебудови, пов'язані з прогресивним розвитком головного мозку і органів чуття, носовим диханням, ускладненням функцій зубощелепного апарату. Зменшилася загальна кількість кісток черепа внаслідок злиття їх між собою або ре-

Янишен И.В., Караченцева Т.А., Сидорова О.В. Экспериментальное обоснование применения альгинатного оттискового материала «Стомальгин - 04»	65
Golik V.P., Janisch I.V., Breslavets N.M. The fixing system of facing polymer for cast dentures.	71
Nikonov A.Yu., Omelchenko O.A., Kovalchuk D.O., Dyudina I.L., Morphological research of mucous membrane of gum at intolerance of metal orthopaedic constructions	72

ВОПРОСЫ ПЕДАГОГИКИ

Горб-Гаврильченко И.В. Особенности преподавания раздела «заболевания пародонта» студентам 4 курса стоматологического факультета	73
Пермінов О.Б., Ярмошук І.Р., Руднєва В.М., Чайка О.М., Саяпіна Л.М., Чумаченко О.В. Бінарні лекції в контексті єдності фундаментальної та професійної підготовки лікарів-стоматологів	76
Пюрік В.П., Ничипорчук Г.П., Проць Г.Б., Пермінов О.Б., Тарнавська Л.В., Деркач Л.З. Особливості організації навчального процесу субординаторів на кафедрі хірургічної стоматології в умовах кредитно-модульної системи	79
Рузин Г.П. Память об учителе в формировании личности врача	80
Рябоконь Є.М., Костюк Н.Г., Андрєєва О.В. Організація навчального процесу на практичних заняттях у 9 семестрі з дисципліни « Терапевтична стоматологія» на сучасному етапі	82

ОБЗОРЫ ЛИТЕРАТУРЫ

Луцкая И.К. Зубной ликвор и его транспортные структуры	84
Петрикас А.Ж., Медведев Д.В., Честных Е.В., Ольховская Е.Б., Общие реакции после спонгиозных анестезий.	88
Петрикас А.Ж., Медведев Д.В., Куликова К.В. Снижение дозы местного анестетика в современной стоматологии	96
Рожко М.М., Чубій І.З. Використання біофлавоноїдів у стоматологічній практиці	101
Соколова И.И., Хлестун Н.Л., Левицкий А.П. Значение гиалуроновой кислоты в медицине и стоматологии	105
Чухрай И.Г., Марченко Е.И., Новак Н.В. Клинические особенности лечения зубов с глубокими кариозными поражениями II класса по Блеку	110
Ромашкіна О.А. З досвіду викладання спецкурсу «основні методи виготовлення зубних протезів» для англомовних студентів	117
Романова Ю.Г., Біда А.В. Возможности профилактики хронического герпетического стоматиту при денальной имплантации	118

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ

Аветиков Д.С., Гутник А.А. Параметры растягивания шкёрно-жировых клаптов бічної ділянки обличчя при одноосному розтягуванні	120
Аветиков Д.С., Стебловский Д.В. Оптимальные виды разрезов при проведении нижней ринидэктомии	121
Аветиков Д.С., Яценко И.В., Ставицкий С.А., Локес Е.П., Бойко И.В. Современный шовный материал в практике хирурга-стоматолога	123
Ахмеров В.Д. Сравнительная характеристика некоторых методов вестибулопластики при мелком преддверии полости рта	130
Бондаренко В.В., Ву Вьет Куонг, Гаврильєв В.М. Вплив «ліпіну» на післяопераційний перебіг у хворих з одонтогенними флегмонами дна порожнини рота	131
Бровка Д.К., Бурда Д.М. Профилактика токсических реакций при проведении обезболивания в условиях амбулаторного стоматологического приема	132
Волошан А.А., Демяник Д.С., Энтина Ю.М. Преимущества использования метода компьютерной томографии с контрастированием в клинике челюстно – лицевой хирургии	134
Волошин М.А., Бурега Ю.О. Особливості формування щелепи щурів в ранньому постнатальному періоді нормі та після внутрішньоутробної антигенної дії	135
Волошина Л.І., Скікевич М.Г., Соколова Н.А. Використання цераксону у клініці щелепно-лицевой хірургії	141
Григоров С.Н., Рекова Л.П., Давыдов А.А., Потапов В.Ю. Клинический случай оссифи-	